

บัญชีแนบท้าย

หนังสือ (คอ.ปส.อ.ลานสกา) ที่ นศ ๑๑๑๘/ว ๗๘

ลงวันที่

๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอลานสกา

๑. นายอำเภอลานสกา
๒. ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง
๓. ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรลานสกา
๔. สาธารณสุขอำเภอลานสกา
๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานสกา
๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ทุกแห่ง
๗. นายกเทศมนตรีตำบลลานสกา
๘. นายกเทศมนตรีตำบลขุนทะเล
๙. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาแก้ว
๑๐. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลานสกา
๑๑. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
๑๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกำโลน
๑๓. พัฒนาการอำเภอลานสกา
๑๔. ท้องถิ่นอำเภอลานสกา
๑๕. เกษตรอำเภอลานสกา
๑๖. ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอลานสกา
๑๗. ผู้อำนวยการโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัยนครศรีธรรมราช
๑๘. ผู้อำนวยการโรงเรียนขุนทะเลวิทยาคม
๑๙. ผู้อำนวยการโรงเรียนไทยรัฐวิทยา
๒๐. ประธานเครือข่ายโรงเรียนที่ ๕ (ลานสกา)
๒๑. ปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบประจำตำบล ทุกคน
๒๒. กำนัน ทุกตำบล

แบบตอบรับ

การประชุมคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอลานสกา
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชิดมาลัย ชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

หน่วยงาน

☐ เข้าร่วมด้วยตนเอง

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ (มือถือ)

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้ เนื่องจาก

☐ มอบหมายผู้แทน

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ (มือถือ)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : ให้ส่งแบบตอบรับให้ ศป.ปส.อ.ลานสกา ภายในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ทางโทรสารหมายเลข ๐-๗๕๓๙-๑๐๑๖